

Nr

Nazwisko

Imię

Znak stat.

Zapisano

Zatrudnienie

Adres

Nazwa i adres zakładu pracy - szkoły

Data urodzenia

Imię ojca

PESEL lub nr leg. szk.

Wykreśl.

WZŁÓR

Stwierdzam, że przepisy korzystania z biblioteki są mi znane i zobowiązuję się do ścisłego ich przestrzegania.

Oświadczam, że w związku z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883), jako czytelnik Miejskiej (Gminnej) Biblioteki Publicznej/Biblioteki

..... w.....
wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w celach statystycznych i naukowych oraz w sprawach związanych ze zwrotem wypożyczonych przeze mnie książek lub ich równowartości. Dane te zamieszczone zostały w podpisanej przeze mnie karcie zapisu oraz karcie czytelnika. Pouczony(a) zostałem(a) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

dnia r.
.....
..... podpis wypożyczającego

Przyjmuję odpowiedzialność za wypełnienie zobowiązań w stosunku do biblioteki.

Wypełnić w stosunku
do niepełnoletnich

.....
..... imię i nazwisko poręczającego

Nazwisko i imię

Zatrudnienie

Adres